

SOLICITUD PARA ELEVAR RECLAMACIONES DE CALIFICACIONES A LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE<sup>1</sup>

(Sello Registro de Entrada)

ALUMNO	NOMBRE Y APELLIDOS:
--------	---------------------

ENSEÑANZA	BACHILLERATO
-----------	--------------

CURSO		GRUPO		CENTRO	
-------	--	-------	--	--------	--

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio \_\_\_\_\_ a efectos de notificación en calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, solicita a la dirección del Centro que eleve a la Delegación Territorial de Educación, Cultura y Deporte la revisión de la calificación final en el área/materia de<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Por los siguientes motivos:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Firma del alumno/a o de sus padres o representantes)

<sup>1</sup> Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación.

<sup>2</sup> Debe cumplimentarse un impreso por cada materia para la que se solicite la revisión de la calificación final.